FORMULARZ REKLAMACJA

I. Przedmiot reklamacji

1. Nazwa Towarzystwa, którego dotyczy reklamacja:

   ……
   (nazwa towarzystwa)

2. Czego dotyczy reklamacja (proszę zaznaczyć odpowiednie)?

   ☐ Umowa – nr polisy ……

   ☐ Odszkodowanie/świadczenie z umowy ubezpieczenia, numer ……

   ☐ Inne – numer sprawy……

   Nazwa produktu ……

II. Klient składa reklamację jako (proszę zaznaczyć odpowiednie):

☐ Ubezpieczony ☐Ubezpieczający ☐Uposażony ☐Uprawniony ☐ Inne ……

III. Dane Klienta

1. Imię …….. Nazwisko …… Pesel ……

Lub

Nazwa przedsiębiorcy …… NIP……REGON…….

2. Adres zamieszkania /siedziby ……..
   ……
3. Adres do korespondencji (jeśli inny niż zamieszkania)……..
   ……
4. Adres e-mail ……
5. Nr telefonu ……

IV. Opis – (dokładny opis czego dotyczy składana reklamacja, uzasadnienie reklamacji i oczekiwania klienta), wykaz załączników , jeśli są dołączone:

……
……
……
……

V. Oświadczam, ze zostałem poinformowany o procedurze składania i rozpatrywania reklamacji dostępnej na stronie internetowej towarzystwa.

Proszę o udzielenie odpowiedzi na mój **adres e-mail** wskazany w pkt III. Klauzula RODO dostępna na stronie internetowej towarzystwa

……
Data i czytelny podpis składającego reklamację

VI. Wypełnia pracownik banku

Oświadczam, że przyjąłem reklamację ustną w dniu ……..

……
Czytelny podpis i pieczątka pracownika